

~~VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH~~ Einstufung aufgehoben am 11.01.2023 durch VPräs

Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“

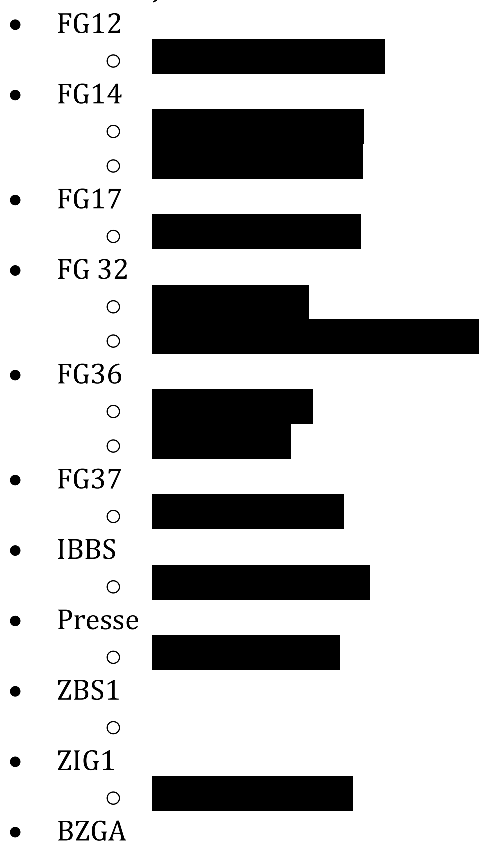
Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass:	Neuartiges Coronavirus (COVID-19)
Datum:	*17.04.2020, 13-14:30 Uhr*

Sitzungsort **Teilnehmende:**

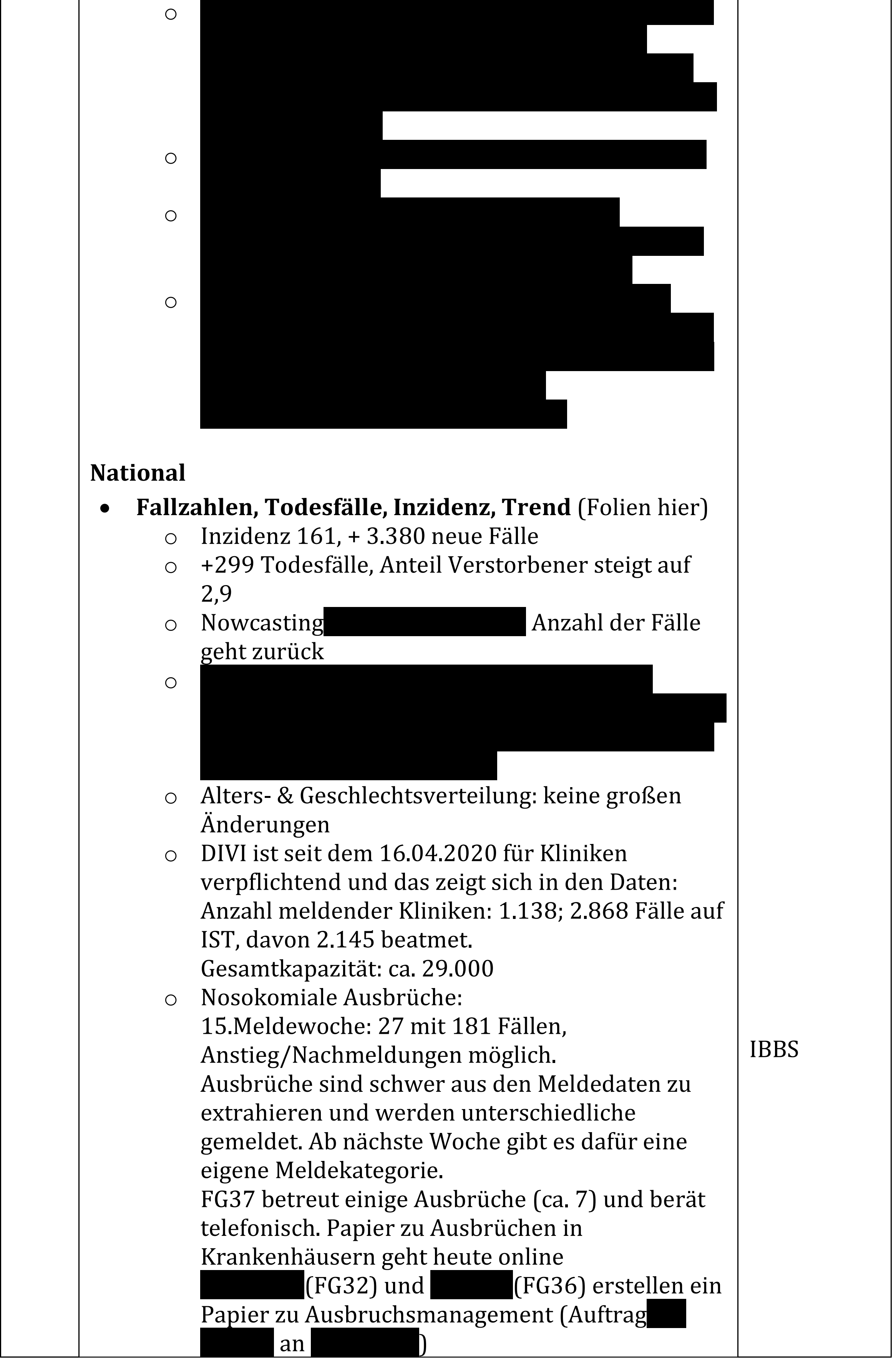
- Institutsleitung
  - Lothar Wieler
  - Lars Schaade (Moderation)
- Abt. 1 Leitung
  - Martin Mielke
- Abt. 2 Leitung
  - Thomas Lampert
- Abt. 3 Leitung
  - Osamah Hamouda
- ZIG Leitung
  - Johanna Hanefeld



- FG12
  -
- FG14
  -
  -
- FG17
  -
- FG 32
  -
  -
- FG36
  -
  -
- FG37
  -
- IBBS
  -
- Presse
  -
- ZBS1
  -
- ZIG1
  -
- BZGA
  -
- Bundeswehr
  -

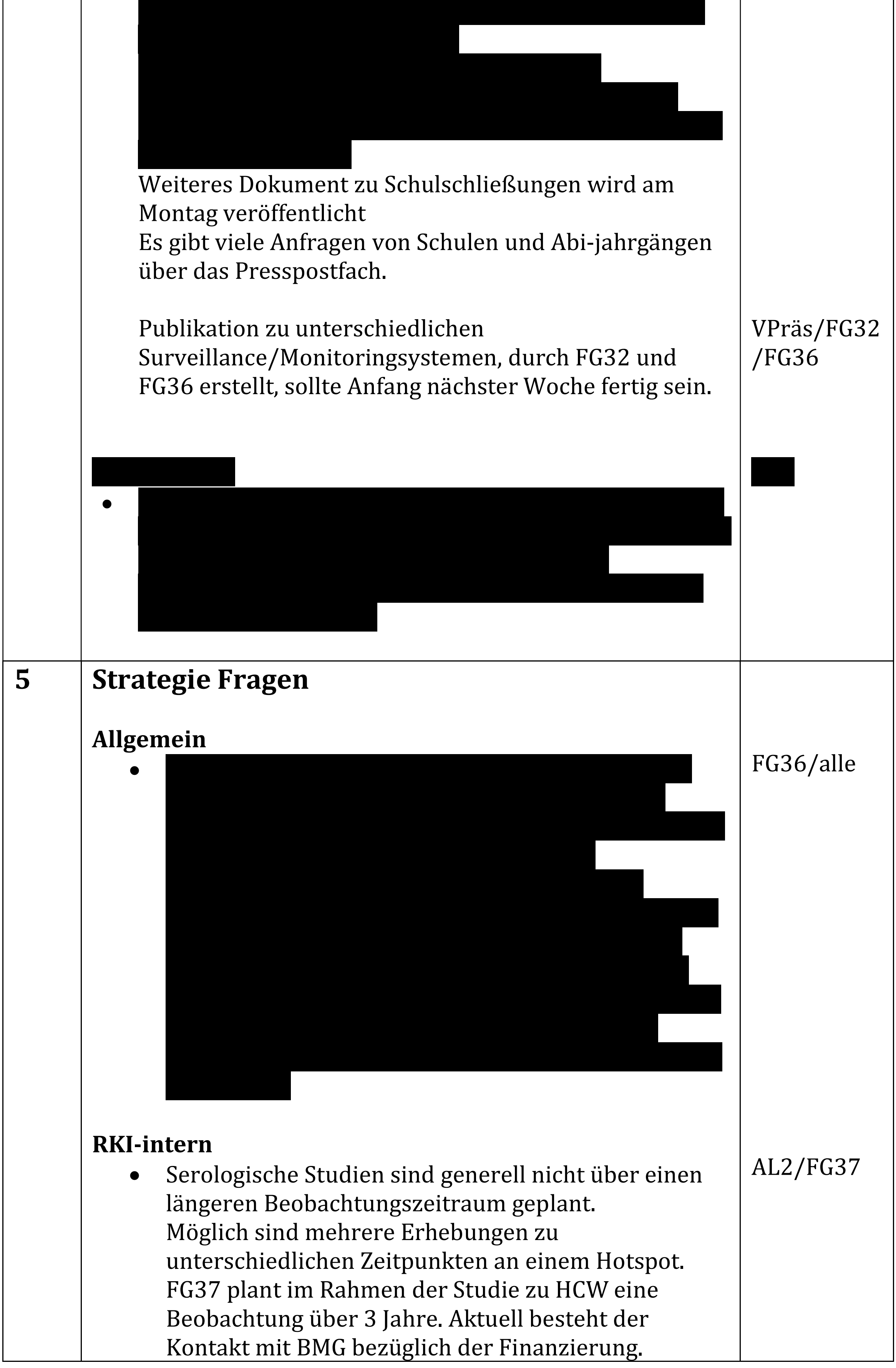
TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	**Aktuelle Lage** **International Fälle, Schwere, Risikofaktoren** • Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien hier) • Länder über 70.000 Fällen: ○ ○ ○ ○ ○ • ○ ○ • ○ • ○	ZIG1

	• ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ • ○ ○ ○ ○ ○	FG32



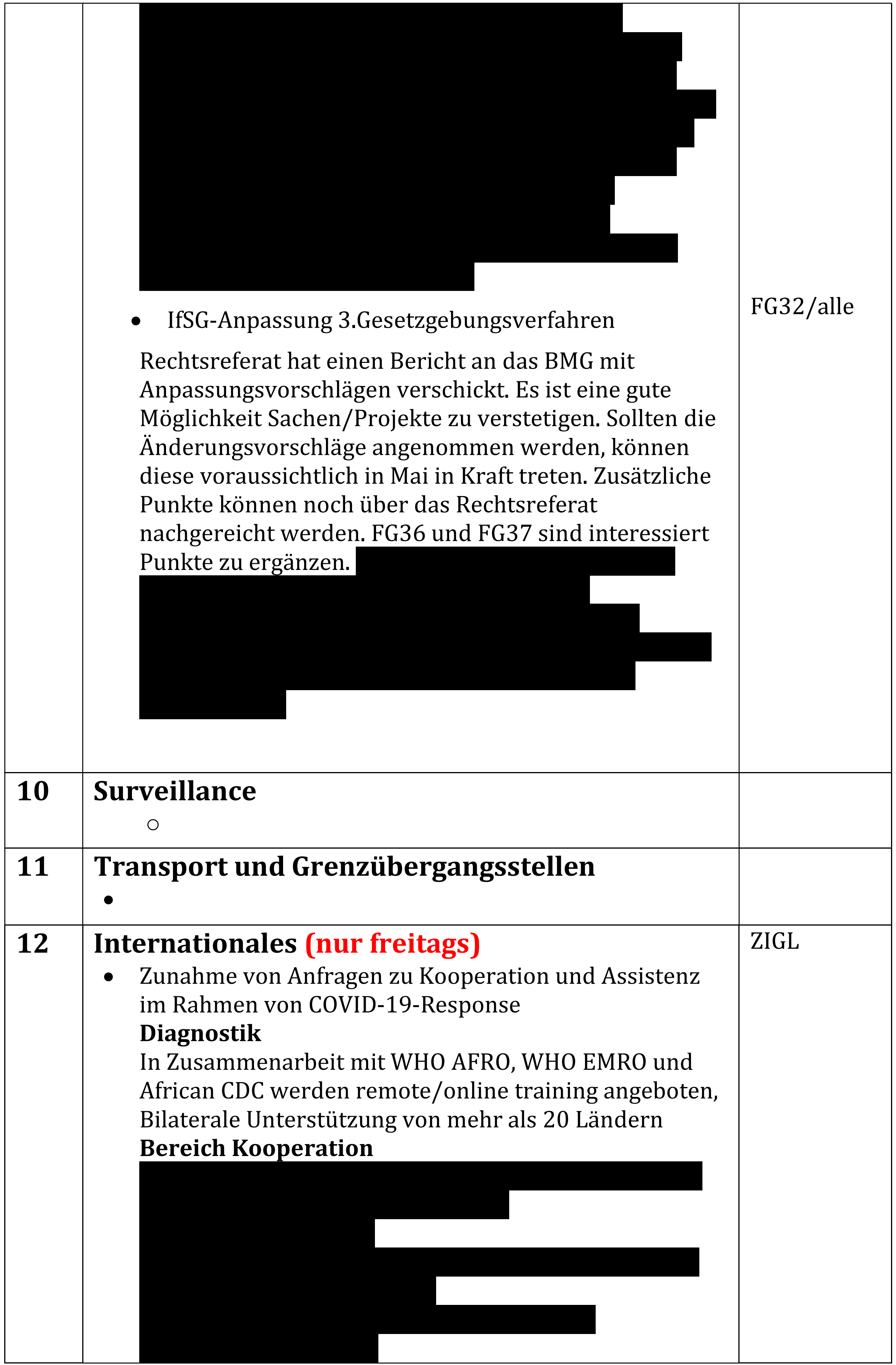
	○ ○ ○ ○ **National** • **Fallzahlen, Todesfälle, Inzidenz, Trend** (Folien hier) ○ Inzidenz 161, + 3.380 neue Fälle ○ +299 Todesfälle, Anteil Verstorbener steigt auf 2,9 ○ Nowcasting Anzahl der Fälle geht zurück ○ ○ Alters- & Geschlechtsverteilung: keine großen Änderungen ○ DIVI ist seit dem 16.04.2020 für Kliniken verpflichtend und das zeigt sich in den Daten: Anzahl meldender Kliniken: 1.138; 2.868 Fälle auf IST, davon 2.145 beatmet. Gesamtkapazität: ca. 29.000 ○ Nosokomiale Ausbrüche: 15.Meldewoche: 27 mit 181 Fällen, Anstieg/Nachmeldungen möglich. Ausbrüche sind schwer aus den Meldedaten zu extrahieren und werden unterschiedliche gemeldet. Ab nächste Woche gibt es dafür eine eigene Meldekategorie. FG37 betreut einige Ausbrüche (ca. 7) und berät telefonisch. Papier zu Ausbrüchen in Krankenhäusern geht heute online (FG32) und (FG36) erstellen ein Papier zu Ausbruchsmanagement (Auftrag an)	IBBS

	○ Fälle unter Personal in med. Einrichtungen: 6.711/6% der Gesamtfälle ○ 7-Tage-Inzidenz: wenig verändert; 4 LK mit Inzidenz 101-500 Fälle/100 000 Ew. ○ Trend in den BL unverändert; ○ Eintrag aus dem Ausland nahezu nicht existent ○ EURO-MOMO: Mortalität in einigen Ländern mit Ausschlag nach oben sichtbar, Veränderungen in den Zahlen, durch Nachmeldung, noch möglich	
2	**Erkenntnisse über Erreger** • Beteiligung von Herzmuskel (Refraktäre Arrhythmien) im Rahmen der COVID-19-Erkranung Auffällige Beobachtungen aus den USA bekannt. In Italien wurden vermehrt Myo- und Endokarditiden im Rahmen von Obduktionen beschrieben. In Deutschland besteht ein enger Austausch mit Intensivmedizinern. Es wurden vereinzelt Tachykardien beobachtet. Grundsätzlich werden kardiale Erkrankungen und Symptome in diesem Zusammenhang eng beobachtet.	Präs/alle
3	**Aktuelle Risikobewertung** • Nicht besprochen	
4	**Kommunikation** [redacted] • [redacted] • [redacted] **Presse**: Entlasskriterien fordern zwei negative PCR. Es gibt Anfragen zum Poolen von Proben. IBBS hat das Papier entsprechend angepasst.	[redacted]/alle Presse

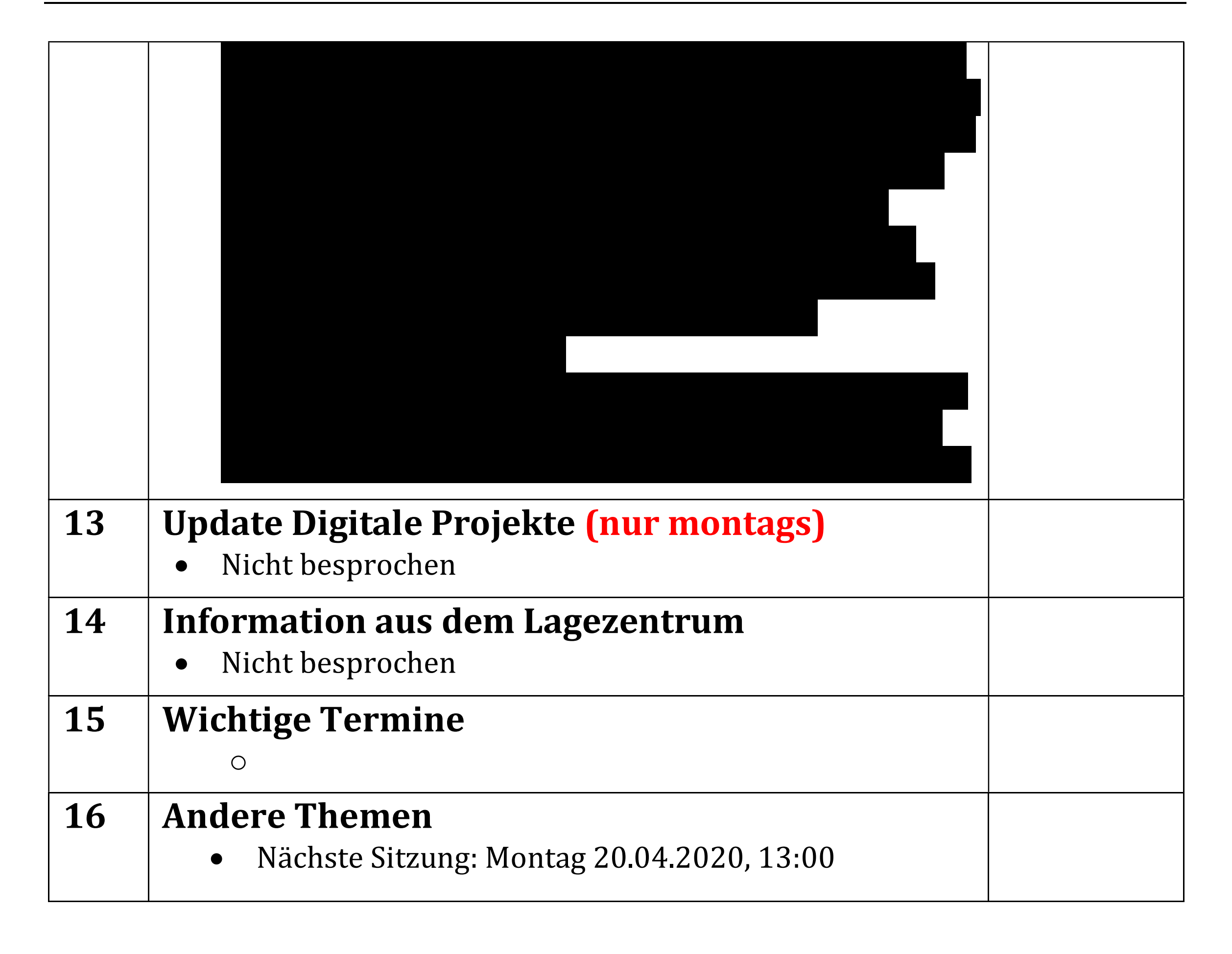


	Weiteres Dokument zu Schulschließungen wird am Montag veröffentlicht Es gibt viele Anfragen von Schulen und Abi-jahrgängen über das Presspostfach. Publikation zu unterschiedlichen Surveillance/Monitoringsystemen, durch FG32 und FG36 erstellt, sollte Anfang nächster Woche fertig sein. •	VPräs/FG32 /FG36
5	**Strategie Fragen** **Allgemein** • **RKI-intern** • Serologische Studien sind generell nicht über einen längeren Beobachtungszeitraum geplant. Möglich sind mehrere Erhebungen zu unterschiedlichen Zeitpunkten an einem Hotspot. FG37 plant im Rahmen der Studie zu HCW eine Beobachtung über 3 Jahre. Aktuell besteht der Kontakt mit BMG bezüglich der Finanzierung.	FG36/alle AL2/FG37

	• Modellierung (Graphik) von [geschwärzt] wurde den Modellierern am RKI zur Verfügung gestellt, bei einigen Annahmen, bsp. Einbezug der Gesamtbettenkapazität, besteht Optimierungsbedarf. Es wird angepasst/aufbereitet und mit den BL geteilt	FG37/alle
6	**Dokumente** ○	
7	**Labordiagnostik** • **FG17**: weiterhin niedrige Probenzahlen • Mitarbeit an einer Publikation zu Veränderung von Testindikationen und Testkapazitäten in verschiedenen Ländern im Verlauf des Geschehens; Publikation wird zeitnah erwartet	FG17
8	**Klinisches Management/ Entlassungsmanagement** ○	
9	**Maßnahmen zum Infektionsschutz** • [geschwärzt]	FG14
	• Leitfaden zu Ausbruchmanagement für COVID-19 im Auftrag der Kanzlerin soll möglichst zeitnah (Deadline Heute 17 Uhr) über Hr. Wieler versendet werden. Der Entwurf ist bereits weitfortgeschritten und einzelne Szenarien werden noch ergänzt. Praktikabilität soll im Vordergrund stehen. Dieses Papier kann anschließend im Rahmenplan verankert werden.	VPräs/alle
	• Verantwortlichkeiten im Umgang mit erkranktem med. Personal scheinen nicht immer ganz klar zu sein. Die Krankschreibung für 14 Tage erfolgt durch das zuständige GA, zwischen Ablauf der 14 Tage und zwei negativen PCR-Nachweisen entsteht eine zeitliche Lücke, in der keine Krankschreibung mehr erfolgen kann. Hier muss ein Tätigkeitsverbot ausgesprochen werden. Dies wurde bei der AGI bereits thematisiert.	IBBS/alle
	• [geschwärzt]	FG32



	• IfSG-Anpassung 3.Gesetzgebungsverfahren Rechtsreferat hat einen Bericht an das BMG mit Anpassungsvorschlägen verschickt. Es ist eine gute Möglichkeit Sachen/Projekte zu verstetigen. Sollten die Änderungsvorschläge angenommen werden, können diese voraussichtlich in Mai in Kraft treten. Zusätzliche Punkte können noch über das Rechtsreferat nachgereicht werden. FG36 und FG37 sind interessiert Punkte zu ergänzen.	FG32/alle
10	**Surveillance** ○	
11	**Transport und Grenzübergangsstellen** •	
12	**Internationales (nur freitags)** • Zunahme von Anfragen zu Kooperation und Assistenz im Rahmen von COVID-19-Response **Diagnostik** In Zusammenarbeit mit WHO AFRO, WHO EMRO und African CDC werden remote/online training angeboten, Bilaterale Unterstützung von mehr als 20 Ländern **Bereich Kooperation**	ZIGL

		
13	**Update Digitale Projekte (nur montags)** • Nicht besprochen	
14	**Information aus dem Lagezentrum** • Nicht besprochen	
15	**Wichtige Termine** ○	
16	**Andere Themen** • Nächste Sitzung: Montag 20.04.2020, 13:00	